



**Textbeispiel: Kostenvoranschlag APD Ë**  
**Automatisierte Peritonealdialyse**

***Kostenvoranschlag für eine Behandlungspflege gem. § 37 SGB V für Frau/Herrn ... ,  
Versicherungsnummer: ...***

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersenden wir Ihnen den Kostenvoranschlag sowie die Verordnung häuslicher Krankenpflege zur Durchführung einer APD-Behandlung für Frau/Herrn ... .

Frau/Herr ... erhält im Rahmen von SGB V Leistungen ein assistiertes Peritonealdialyseverfahren.

Frau/ Herr ... wünscht eine Versorgung durch den ambulanten Pflegedienst ... .

**Leistungen und Aufgaben**

Der Inhalt der behandlungspflegerischen Versorgung ergibt sich aus den ärztlichen Verordnungen. Aufgaben sind alle auszuführenden Leistungen des SGB V, welche durch die Pflegefachkräfte des Pflegedienstes ... nach den, durch die behandelnden Ärzte festgelegten Richtlinien erfolgen.

**Kostenvoranschlag**

Der Stundensatz beträgt 60 " (je halbe Stunde: 30 " ).

Dieser Stundensatz beinhaltet: Bruttolohn, Sozialabgaben, Urlaubs-/Krankheitsausfälle, Fahrpauschale, Sonn-/Feiertagszuschlag sowie Leitungsorganisation (24 Stunden Telefonbereitschaft, Notdienst, Teambetreuung usw.).

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch zur Verfügung.

Wir freuen uns über eine schnelle Bearbeitung und verbleiben

mit freundlichen Grüßen